		MINT	IPI E DE	PENDEN	T CL AIM			SERVAL NO.					FILING DATE		
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							APPLICANT(S)							
							CLAIMS	٠,							
	A	AS FILED		AFTER 187 AMENDMENT ,		AFTER 2HD AMEHOMENT			F			r			
	MD	DEP	BID	DEP	вго	DEP	1		IND	DEP	MD	DEP	BKD	DE	
1	h_{-}		ļ	نــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	·	↓	1	- 51		ļ	 	 	 	├	
2	1/	<u> </u>	}	ļ <u>.</u>		 	4	52		<u> </u>	 	 	 	├	
	1/	-}	 	 	╂	 	1	53 54	-		 	 	 	 	
4_	+	 	1	55			 		1	 					
5	1	 	 	1	 	 	1	56				 			
7							1	57							
					1]	58				ļ	ļ		
9		<u> </u>	ļ	 _	 	<u> </u>	1	59				 	<u> </u>	_	
10	1	 	 	 	ļ	ļ	ł	60			 	 		<u> </u>	
11	 	 	 	<u> </u>	 	 	1	61	-		 	 	l	—	
12	 	1	 	 	 	 	1	63			l .				
14	P]	64							
15		b					l	65							
16	1	1	ļ		 	<u> </u>	1	66				ļ	 		
17	 \-	 		 	 			67							
18	 	╁		 	· · · · · ·	 		68 69	-						
<u>19</u> 20	 	 			 	 		70							
21								71							
22								72							
23								73				·			
24		J. —			 			74							
25	<u> </u>	<u> </u>			 -			75 76							
26 27	\						0	77	:						
28	1							78							
29								79							
30								80							
31		ļ						81						<u> </u>	
32	- \	 	-					82 83							
33								84							
35								85							
36								86							
37	-							87							
38	ļ							88							
39		1-1-1	-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	89 90						-	
40	\ 						ŀ	91							
42	_							92							
43							1	93							
44							[94							
45							1	95							
46		 					}	96							
47		 					ŀ	97		-, 					
49		 					ł	98	·						
50							!	100							
	2	, 1					İ			,				ı	
AL IND.		<u>_</u> ↓		<u>-</u> }			T-	TOTAL HD.		_,↓		_+		_	
1	4, -						K	DEP.	I-a	9/6/1		ilvera.			